

## Scheda di adesione

# CIPUR

Coordinamento Intersedi Professori Universitari di Ruolo

Segreteria Nazionale Via Tilli n. 58 06127 Perugia - Tel. 0755008750-53 fax (24h) 0755008851 - e-mail: cipur@tin.it - www.cipur.it

Il/La Sottoscritto/a..... Qualifica.....

retribuito dall' Ateneo di.....autorizza l'Amministrazione ad effettuare la trattenuta mensile prevista da Statuto e Regolamento CIPUR attualmente pari a euro 6,00 (sei/00), sul proprio trattamento economico a favore del CIPUR, *Coordinamento Intersedi Professori Universitari di Ruolo*. Tale quota dovrà essere versata dall'Amministrazione dell'Ateneo, tramite bonifico bancario senza rilascio di quietanza, sul c/c n. 3991355 di Unicredit Banca S.p.A. CAB.3001, ABI 2008, CIN/L intestato a CIPUR.

L' Atto Costitutivo e lo Statuto del CIPUR sono stati registrati presso l'Ufficio del Registro di Perugia in data 18.12.1989, con il n. 5906. Lo Statuto è stato modificato e registrato presso l'Ufficio del Registro di Perugia in data 9.9.1999, con il n. 8794 e in data 24.09.2002 con il numero 8337.

Data ..... Firma per esteso\* .....

INDIRIZZO PRESSO L'ATENEO:

IST./DIP. .... VIA ..... N. .... CAP .....

CITTA' ..... TEL ..... FAX ..... E-MAIL .....

INDIRIZZO PRIVATO (facoltativo)

VIA ..... N..... CAP..... CITTA' .....

Io sottoscritto/a, essendo a conoscenza delle informazioni di cui al D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento da parte del CIPUR, ai soli fini istituzionali di cui allo Statuto ed al Regolamento, dei miei dati personali, più sopra forniti. Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in ogni momento posso ottenere il ritiro del mio nominativo dagli indirizzi utilizzati dal CIPUR, con richiesta scritta indirizzata al: Responsabile del trattamento e custodia dei dati c/o Segreteria Nazionale CIPUR Via Tilli 58 06127 PERUGIA. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 della legge citata, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, **sindacati**, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o **sindacale**, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

Data ..... Firma per esteso\* .....

\* **Nota Bene** : Occorrono DUE firme perché la scheda sia valida ed utilizzabile dal CIPUR

La scheda va compilata in tutte le sue parti, ed inviata alla Segreteria nazionale Cipur tramite fax al numero 075.5008851, o per posta a CIPUR Via Tilli n. 58 Perugia 06127, o via e-mail a [cipur@tin.it](mailto:cipur@tin.it) avendo cura di conservarne una copia. Provvederà direttamente la Segreteria Cipur a darne comunicazione all' Amministrazione dell'Ateneo.